



FINDING Your Way[®]
DESCUBRA O Caminho

*Para pessoas com demência,
cada passo é importante.*

Dados de identificação

Preencha este formulário em Inglês e guarde-o num local visível
(por exemplo, na mesa do hall de entrada ou na porta do frigorífico)

Guarde uma segunda cópia deste formulário para a polícia. Se a pessoa for dada como desaparecida, tem em seu poder esta informação valiosa que pode ajudar a polícia nas buscas.

As buscas são um caso de emergência
Não adie e ligue para o 911

Medidas Imediatas:

1. Mantenha a calma
2. Ligue para a polícia
3. Não saia de casa



Ligue: **2-1-1**
Consulte: **FindingYourWayOntario.ca**

Société Alzheimer Society

Financiado pelo





Please fill in English

Basic Information / Informação Básica

First name / Nome: _____

Surname / Apelido: _____

Nickname/ Alcinha: _____

Date of birth / Data de nascimento: _____ Sex / Sexo: _____

Language(s) spoken / Língua(s) falada(s): _____

Home address / Morada de residência: _____

Physical Description / Descrição Física

Height / Altura: _____ feet / pés _____ inches / polegadas

Weight / Peso: _____ lbs / libras

Eye colour / Cor dos olhos: _____

Hair colour / Cor do cabelo: _____

Complexion / Tez de pele: _____

Ethnic origin / Etnia: _____



Identifying Features / Características Pessoais

Check all that apply / Marque as opções que se aplicam:

Hearing aid(s) / Aparelho(s) auditivo(s): Left / Esquerdo Right / Direito

Visual aid(s) / Auxílio visual: Glasses / Óculos
 Contact lenses / Lentes de contacto

Dentures / Dentaduras: Upper / Superiore Lower / Inferior

Scars, birthmarks, etc. (location and description) /
Cicatrizes, marcas de nascimento etc. (parte do corpo e descrição):

Tattoo(s) (location and description) / Tatuagem(s) (parte do corpo e descrição):

Recent Photo / Fotografia Recente

Replace with an updated version as needed.

Quando necessário substitua a foto por outra mais actual.

Tape a recent, good quality, head and shoulders photograph of
the person who may become lost here.

Cole aqui uma fotografia recente, tipo passe e de boa qualidade,
da pessoa em risco de desaparecimento.



Medical Information / Informação Médica

Medical condition(s) / Condição(ões) médica(s): _____

Allergies / Alergias: _____

Medications / Medicação: _____

Results of not taking medications / Consequências da falta de medicação:

OHIP # / Número do OHIP: _____ version / versão: _____

Family doctor's name / Nome do médico de família: _____

Doctor's phone number / Número de telefone do médico: _____

Potential Places to Look / Locais que devem ser procurados

Places where the person may go. For example: previous addresses, previous employment, favourite stores, nearby mall, post office, etc.

Locais para onde a pessoa possa ir. Por exemplo: antigas moradas, antigos locais de trabalho, lojas favoritas, centro comercial próximo, posto dos correios, etc.

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____



FINDING Your Way[®]
DESCUBRA O Caminho

*Para pessoas com demência,
cada passo é importante.*

For Drivers / Para Automobilistas

Licence plate number / Número da matrícula: _____

Vehicle colour / Cor do veículo: _____

Vehicle make and model / Marca e modelo do veículo: _____

Emergency Contact Person / Pessoa a contactar em caso de emergência

Name / Nome: _____

Relationship to person with dementia / Relação com a pessoa com demência:

Home phone # / Telefone de casa: _____

Work phone # / Telefone do trabalho: _____

Cell phone # / Telemóvel: _____

Home address / Morada de residência: _____
